



COMUNE DI FORLIMPOPOLI

IV° SETTORE: SCUOLA, CULTURA, SERVIZI SOCIALI E SPORT
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Via Bazzocchi 4 - tel. 0543/749233

servizisociali@comune.forlimpopoli.fc.it

www.comune.forlimpopoli.fc.it www.forlimpopolicittartusiana.it

Modello A)

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA RINGOZIAZIONE CON RIDUZIONE DEL CANONE DI LOCAZIONE LIBERO O CONCORDATO

DGR n.1152 del 11.07.2022 – D.D. n. 2234 del 04/08/2022

**Al Comune di Forlimpopoli
Ufficio Servizi Sociali**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione rilasciata ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR
445 del 2000 e s.m.i.**

Il sottoscritto, nella qualità di **proprietario** dell'immobile

| | | | |
|-------------|--|--------|--|
| Sig./ra | | | |
| Nato a | | il | |
| Residente a | | in Via | |

Codice Fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | |
|---------------------|--|--|--|
| Indirizzo mail | | | |
| Recapito telefonico | | | |

e il sottoscritto, nella qualità di **inquilino/conduttore** dell'alloggio

| | | | |
|-------------|--|--------|--|
| Sig./ra | | | |
| Nato a | | il | |
| Residente a | | in Via | |

Codice Fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | |
|---------------------|--|--|--|
| Indirizzo mail | | | |
| Recapito telefonico | | | |

Hanno rinegoziato il contratto di locazione esistente ad uso abitativo relativo all'immobile di cui agli estremi sotto riportati, come previsto dall'Avviso pubblico del Comune di Forlimpopoli,

scegliendo la seguente opzione in termini di durata della rinegoziazione (barrare la voce corrispondente):

Riduzione dell'importo del canone di locazione libero o concordato

Durata tra 6 e 12 mesi: contributo pari al 70% del mancato introito, comunque non superiore ad € 1.500,00;

Durata tra 12 e 18 mesi: contributo pari al 80% del mancato introito, comunque non superiore ad € 2.500,00;

Durata oltre 18 mesi: contributo pari al 90% del mancato introito, comunque non superiore ad € 3.000,00;

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 28/12/00, n. 445, proprietario ed inquilino DICHIARANO, per le parti di propria competenza e consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci, che i DATI DELLA RINEGOZIAZIONE sono i seguenti:

| | |
|--|---|
| Indirizzo Immobile (escluse categorie catastali A/1, A/8, A/9) | |
| Data decorrenza contratto | |
| Estremi registrazione contratto | |
| Data della rinegoziazione | |
| Termine della rinegoziazione | |
| ISEE vigente Inquilino | |
| Canone precedente (importo mensile) | |
| Canone rinegoziato (importo mensile) | |
| Durata rinegoziazione (mesi) | |
| Contributo complessivo spettante | € |

- che l'eventuale contributo sarà corrisposto direttamente al proprietario dell'alloggio in unica soluzione;
- di avere preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblico approvato con determinazione dirigenziale n. 2234 del 04/08/2022, come sopra indicato;
- di essere informati che il Servizio Benessere Sociale e Partecipazione effettuerà specifici controlli e che, con la sottoscrizione della presente richiesta, entrambi acconsentono a produrre la documentazione occorrente all'istruttoria correlata alla presente domanda qualora la stessa non sia direttamente disponibile mediante accesso a banche dati di altre Amministrazioni.

il **conduttore/inquilino** dell'alloggio **dichiara** altresì

di essere in possesso dei requisiti previsti dall'avviso pubblico sopra indicato ed in particolare di quelli indicati all'art. 8.

il **proprietario** dell'alloggio dichiara, altresì, di accettare i vincoli indicati all'art. 7 dell'avviso ed infine

indica di seguito il codice IBAN a lui intestato sul quale accreditare il contributo

Codice IBAN

